年　　月　　日

山形県立米沢栄養大学長　殿

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

山形県立米沢栄養大学施設見学（視察）申込書

　下記のとおり貴施設を見学（視察）したいので、申し込みします。

記

１　日　時　　第１希望　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分

第２希望　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分

第３希望　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分

２　目　的

３　内　容

４　見学（視察）者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　名）

５　利用する交通手段

６　担当者名及び連絡先